**附表4-1**

**宜蘭縣液化石油氣容器串接使用場所供應設備設置維護檢修情形申報表**

申報日期:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 液化石油氣販賣場所 | | | 名稱： | | 電話： | |
| 負責人（管理權人）簽章： | | | |
| 地址： | | | |
| 容器串接使用場所與販賣場所同縣市者 | | | | | | |
| 序號 | 容器串接使用場所名稱 | 地址 | | 串接使用量 | 維護檢修日期 | 維護檢修情形說明 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

填表說明：

1. 販賣場所應依下列規定進行申報：

每年4月10日與10月10日前由液化石油氣販賣場所向「液化石油氣販賣場所轄區消防分隊」申報所供氣之容器串接使用場所資料。